

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO ECUADOR CONSTRUCCIONES Y OBRAS PUBLICAS CIA.	0791765331001	170691	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PASAJE	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	OLMEDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1D	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NUMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CANCHAS DEL BARRIO CENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3826851
CORREO ELECTRÓNICO 1	dgonzalez@lexartis.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987359665
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO LIBRADA DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AAB088048
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ITCHIMBIA
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TORRE BOREAL
NUMERO DE OFICINA	1504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIO BANCO TERRITORIAL
CORREO ELECTRÓNICO	dgonzalez@lexartis.ec	TELEFONO	3826851
		CELULAR	0987359665

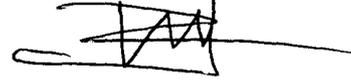


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las investigaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFERCE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELGADO LIBRADA DANIEL

Identificación AAB088048

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

